奈井江町職員採用試験（保健師）作文解答用紙

試験区分	受験番号
保健師	

ふりがな	
氏　名	

課　　題	あなたが奈井江町で保健師として働くとしたら、何を大切にして、どのような仕事をしたいか具体的に書いてください。

（横 書）→

（18行×20字）

（横書続き）→

↓

㊦

22行×20字（800字）